



Projekt „**Aktywizacja osób młodych pozostających bez pracy w powiecie gostyńskim (IV)**”  
jest współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020,  
Oś priorytetowa I *Osoby młode na rynku pracy*, Działanie 1.1 *Wsparcie osób młodych pozostających bez pracy na regionalnym rynku pracy*  
– projekty pozakonkursowe, Poddziałanie 1.1.1 *Wsparcie udzielane z Europejskiego Funduszu Społecznego*

**Załącznik nr 3 do oferty szkoleniowej**

.....  
(Pieczęć Wykonawcy)

**WYKAZ PRZEPROWADZONYCH USŁUG SZKOLENIOWYCH**

w zakresie prowadzonego postępowania wykonanych w ciągu ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert,  
a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie  
**(DOŚWIADCZENIE WYKONAWCY W REALIZACJI SZKOLEŃ)\***

| Lp. | Nazwa kierunku szkolenia | Ilość przeszkolonych osób | Nazwa odbiorcy szkolenia | Termin realizacji szkolenia od-do | Wartość zamówienia |
|-----|--------------------------|---------------------------|--------------------------|-----------------------------------|--------------------|
| 1.  |                          |                           |                          |                                   |                    |
| 2.  |                          |                           |                          |                                   |                    |
| 3.  |                          |                           |                          |                                   |                    |
| 4.  |                          |                           |                          |                                   |                    |
| 5.  |                          |                           |                          |                                   |                    |
| 6.  |                          |                           |                          |                                   |                    |

**\*Wykonawca zobowiązany jest załączyć dowody potwierdzające należyte wykonanie ww. usług w postaci referencji**

....., dn. ....  
(miejscowość) (data)

.....  
(pieczęć i podpis Wykonawcy lub osoby  
uprawnionej do występowania w imieniu Wykonawcy)

